

出張施術業務 休止 ( 廃止・再開 ) 届出書  
令和3年4月1日

茨城県知事殿

( ◇ ◇ 保健所長 殿)

業務開始時に届け出た保健所名を記入

施術者 住所 ○○市□□町9-7-8

氏名 笠原 町子

S 60年5月4日生

TEL 029-301-1111

FAX 029-301-2222

下記のとおり出張施術業務を 休止 ( 廃止・再開 ) しましたので届け出ます。  
記

1	業務の種類	<u>あん摩マッサージ指圧</u> 、はり・きゆう (※○で囲む)
2	<u>休止</u> (廃止・再開) 年月日	令和3年4月1日
3	<u>休止</u> (廃止・再開) 理由	海外留学する(約6ヶ月間)するため

※ 休止(廃止・再開)いずれかに○を付す。

※ 休止は概ね6ヶ月程度に及ぶ場合に提出。